

A DESTACAR

Tema de Salud Pública

Vigilancia de hepatitis vírica en Aragón, 2009-2018

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 28/2019

| EDO | Huesca | Teruel | Zaragoza | Aragón | Acumulados en el año actual | Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años) |
|-----------------------------------|--------|--------|----------|--------|-----------------------------|--|
| DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA | | | | | | |
| Gripe | 0 | 0 | 5 | 5 | 23.026 | 30.053 |
| Hepatitis A | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 19 |
| Hepatitis B | 1 | 0 | 4 | 5 | 98 | 53 |
| Hepatitis, Otras | 1 | 1 | 1 | 3 | 65 | 45 |
| Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 15 |
| Infección Gonocócica | 0 | 0 | 6 | 6 | 131 | 48 |
| Legionelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 24 |
| Meningitis, Otras | 1 | 0 | 1 | 2 | 37 | 56 |
| Otras Tuberculosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 21 | 31 |
| Otros Procesos Diarreicos | 168 | 113 | 661 | 942 | 33.974 | 38.438 |
| Paludismo | 0 | 0 | 2 | 2 | 15 | 14 |
| Parotiditis | 1 | 0 | 5 | 6 | 384 | 177 |
| Sifilis | 0 | 0 | 2 | 2 | 86 | 60 |
| Tosferina | 0 | 0 | 2 | 2 | 26 | 41 |
| Toxiinfección Alimentaria | 1 | 0 | 7 | 8 | 261 | 312 |
| Tuberculosis | 1 | 0 | 4 | 5 | 70 | 84 |
| Varicela | 6 | 8 | 17 | 31 | 1.992 | 4.753 |

En la semana 28 no se notificaron casos de enfermedades de baja incidencia.

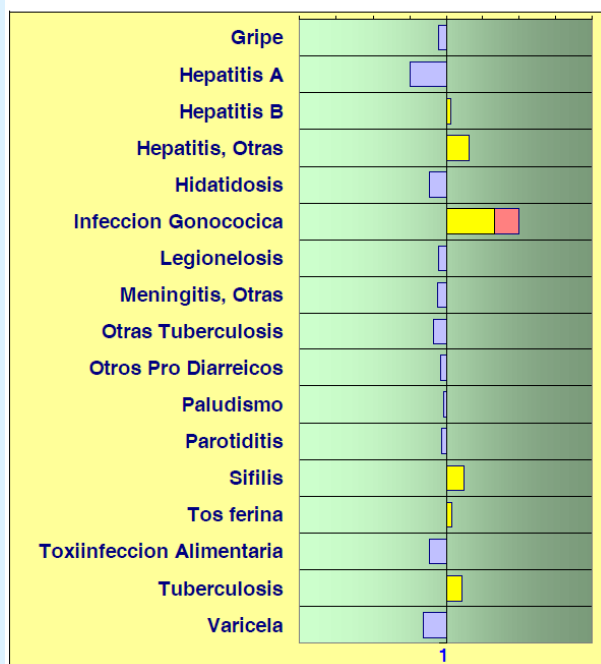
Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 25/2019-28/2019

Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 28 / 2019

Índice de Alerta cuatrimestral. Valor normal : 1 (eje central)

■ = Índice de Alerta superior a 1. Más casos de los esperados.
■ = Exceso de Índice de Alerta sobre el intervalo de confianza.



Valor de referencia para el cálculo del Índice de Alerta: media de los 15 valores cuatrimestrales de los 5 años anteriores (cuatrimestra de estudio + cuatrimestra anterior + cuatrimestra posterior).

Información epidemiológica relevante

- Brote de **sarampión** con 3 casos confirmados hasta ahora. El caso índice fue un viajero a su vuelta de Rumanía (ver BESA 27/2019), que coincidió en la sala de observación del Servicio de Urgencias del Hospital de Barbastro con los otros dos casos (secundarios), de uno de los cuales ya se informó en el BESA 28/2019. Ninguno de los enfermos tenía antecedentes de vacunación con triple vírica. Se recomienda extremar la vigilancia epidemiológica de casos compatibles y notificar de urgencia si se detectan, mientras sigue la investigación del brote y la indicación de vacunación a contactos susceptibles.
- Caso de **enfermedad meningocócica** invasiva (sepsis) en una paciente de 19 años de Zaragoza. Como medida preventiva se ha recomendado quimioprofilaxis antibiótica a los convivientes y a la pareja del caso.

Actualización

- El caso de **enfermedad meningocócica** en la provincia de Teruel, reseñado en el BESA anterior, ha resultado del serogrupo C. Hasta la semana 29, se han notificado 10 casos de enfermedad meningocócica en Aragón, uno de los cuales se descartó; en tres se identificó serogrupo W, en 2 serogrupo C, un caso fue por serogrupo B y en el resto no se determinó el serogrupo de *Neisseria meningitidis*.

Tema de Salud Pública

Vigilancia de hepatitis vírica en Aragón, 2009-2018

En el año 2018 la incidencia de hepatitis A fue 3,4 casos por 10⁵ habitantes (44), un 21% menor que el año anterior. La tasa de notificación de hepatitis B fue 19,8 casos por 10⁵ habitantes (259), aunque tan solo el 3,5% de los casos fueron agudos. Desde 2016, en Huesca se ha observado un incremento de notificación de hepatitis B debido a la incorporación del Sistema de Información Microbiológica en los hospitales públicos de la provincia.

En relación a la hepatitis C, la tasa de notificación fue 7,7 casos por 10⁵ habitantes (101). Solo el 1% fueron casos agudos. También se notificaron un caso de hepatitis E y otro por citomegalovirus.

Gráfico 1. Hepatitis A. Aragón, 2009-2018



Gráfico 2. Hepatitis B. Aragón, 2009-2018



Gráfico 3. Hepatitis C. Aragón, 2009-2018



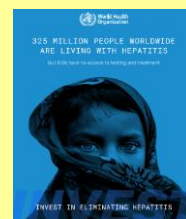
Fuente: EDO individualizada

Enlaces de interés:

- [Hepatitis. Organización Mundial de la Salud](#)
- [Surveillance of hepatitis B and C in the EU/EEA, 2017](#)
- [Informe de infección por hepatitis C en España \(2º Estudio de Seroprevalencia 2017-2018\)](#)

DÍA MUNDIAL DE LA HEPATITIS 2019 - 28 de julio-

Las hepatitis víricas constituyen un importante problema de salud. La celebración de este día se centrará en el tema «[Invertir para eliminar la hepatitis](#)». A nivel mundial, las hepatitis crónicas afectan a 325 millones de personas y provocan 1,34 millones de muertes. A pesar de ser prevenible, tratable y, en el caso de la hepatitis C, curable, más del 80% de las personas con hepatitis carecen de servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento.



Alertas Epidemiológicas (Fuente: Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias-CCAES)

- **Francia:** ha remitido la notificación de un caso de **accidente cerebrovascular hemorrágico** probablemente relacionado con el consumo de complementos alimenticios de origen español denominados Volume 500 y L-Arginine. Los productos se venden en internet. Se desconoce su distribución en tiendas. Se ha procedido a informar de estos hechos a las autoridades de las Comunidades Autónomas a través de la Red de Alerta Alimentaria Nacional (SCIRI).
- **Europa:** entre el 12 y el 18 de julio, se han notificado 6 casos de **fiebre del Nilo Occidental** en países de la UE: 5 en Grecia y 1 en Rumanía, todos en regiones que ya habían sido afectadas en temporadas anteriores. El Sistema de Notificación de las Enfermedades Animales de la Unión Europea ha notificado, hasta la fecha, 2 focos equinos en Grecia y un ave infectada en Alemania. Se trata de las primeras notificaciones desde el inicio de la temporada.

Actualización

- **República Democrática del Congo (RDC):** desde la última actualización, se han notificado 89 nuevos casos confirmados de **Ébola**. Desde el inicio del brote se han registrado 2.578 casos, incluyendo 1.737 defunciones (letalidad: 67,4%). La mayoría de casos confirmados se han registrado en la provincia de Kivu del Norte. El pasado 17 de julio, la OMS declaró el brote actual como Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional, aunque se mantiene la posición de que el riesgo de propagación de la enfermedad a nivel nacional y a los países limítrofes de la RDC (principalmente Uganda y Ruanda) es muy alto, mientras que el riesgo de que aparezca un caso en España es extremadamente bajo.

Artículo recomendado

- Lazar M, Stănescu A, Penedos AR, Pistol A. [Characterisation of measles after the introduction of the combined measles-mumps-rubella \(MMR\) vaccine in 2004 with focus on the laboratory data, 2016 to 2019 outbreak, Romania.](#) Euro Surveill. 2019;24(29):pii=1900041. El brote de sarampión que afecta a Rumanía desde comienzos de 2016 y que ya ha provocado 64 muertes en el país, es la consecuencia de una cobertura vacunal insuficiente. Mejorar la vigilancia epidemiológica/molecular y alcanzar un mayor grado de población vacunada son imprescindibles para cercenar la epidemia. [Enlace al artículo completo](#)